

【様式1-3】

## ボランティア受付票（団体・事前登録）

※太枠の中を記入してください。

団体名			
住所	〒		
電話番号		メール アドレス	
活動希望日	令和 年 月 日	～	令和 年 月 日

NO.	氏 名	性 別	電 話	携帯(または自宅)	年 齢	ボランティア 活動保険	※ 手続
				緊急連絡先			
1	(代表者)	一般	男			加入済	
		学生	女			当日加入	
2		一般	男			加入済	
		学生	女			当日加入	
3		一般	男			加入済	
		学生	女			当日加入	
4		一般	男			加入済	
		学生	女			当日加入	
5		一般	男			加入済	
		学生	女			当日加入	
6		一般	男			加入済	
		学生	女			当日加入	
7		一般	男			加入済	
		学生	女			当日加入	
8		一般	男			加入済	
		学生	女			当日加入	
9		一般	男			加入済	
		学生	女			当日加入	
10		一般	男			加入済	
		学生	女			当日加入	

- ・ 受付が完了したら「受付完了通知」をお送りします。
- ・ 18歳未満の方および高校生以下の方は、保護者の同意が必要です。

### 坂出市災害ボランティアセンター

香川県坂出市寿町一丁目3番38号（坂出市福祉会館）

TEL：0877-46-5078 / FAX：0877-45-1150

※事務処理欄

受付日時	/	:	受付者		整理番号	—
------	---	---	-----	--	------	---